

受診のための、セルフチェック項目（ABC 検診）

次の項目に「はい」、「いいえ」でお答えください。

No.	チェック項目	回答欄	
1	・胃・十二指腸の病気で治療中・経過観察である (特にプロトンポンプ阻害薬を服用中、又は服用し 終わってから2か月を経過していない)	はい	いいえ
2	・胃を切除した	はい	いいえ
3	・過去にピロリ菌除菌治療を受けた	はい	いいえ
4	・No.1～No.3の項目に一つでも「はい」があった	はい	いいえ



No.4 の回答が「いいえ」の方（全ての質問項目が「いいえ」である方）は、ABC 検診の申し込み手続きにお進みください。

No.4 の回答が「はい」の方は、正しい判定ができないことがあります。申し訳ございませんが、検診をお受けできません。

適正な検診運用のためと、ご理解くださいますようお願いいたします。